



ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

**FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE**

"Dostawa gazów medycznych i technicznych oraz wykonanie przeglądów urządzeń i instalacji sprężonego powietrza i próżni."

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa	
Adres	
Nr telefonu/faxu	
www, e-mail	
NIP	
REGON	
Numer KRS (jeżeli dotyczy)	
Województwo	

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się **dostarczyć, wykonać przedmiot zamówienia** na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za łączną kwotę dla części:

Część nr	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT%	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Termin dostawydni roboczych
Część nr	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT%	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Termin przeglądudni roboczych

Oświadczam, że:

- zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie: **36 miesięcy od dnia zawarcia umowy**
- oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
- akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego
- uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz treścią umowy stanowiącą załącznik nr 9 , 9a i 9b do



SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz.U. 2019, poz. 2019.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym
- **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert tj. do dnia do dnia wyznaczonego SWZ w rozdziale XVII w pkt. 1.**
- zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

OŚWIADCZAMY, że wnieśliśmy wadium dla części..... w kwocie: zł, w formie

W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze:
prowadzony przez bank

OŚWIADCZAMY, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

.....
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

Ponadto oświadczamy, że:

1. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Informujemy, że nasze przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: (podać) zgodnie z poniższymi kategoriami:

-przedsiębiorstwo średnie (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)

-przedsiębiorstwo małe (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro)

-mikroprzedsiębiorstwo (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)

-duże przedsiębiorstwo (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)



Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

.....
.....

(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie..... (imię i nazwisko),
tel. kontaktowy.....

Zamówienia należy składać na adres e-mail.....lub na nr faxu.....

Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest:

..... (imię i nazwisko), tel. kontaktowy..... adres e-mail.....

.....dn.....

.....

podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy



ZAŁĄCZNIK 3 – ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Podmiot trzeci:

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu (nazwa podmiotu trzeciego)
zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy biorącego
udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym
zakresie:

Jednocześnie wskazuje, iż:

1. Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

2. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

.....

3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)



ZAŁĄCZNIK 4 – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PPRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Mając na uwadze złożone oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn "**Dostawa gazów medycznych i technicznych oraz wykonanie przeglądów urządzeń i instalacji sprężonego powietrza i próżni.**" oświadczamy, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

1. **Nie należymy do grupy kapitałowej***(art.85 ust.1)

2. **Należymy do grupy kapitałowej***(art.85 ust.1)

*Niepotrzebne skreślić

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)



ZAŁĄCZNIK 5 – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W
OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W art.125 ust. 1 p.z.p (JEDZ)**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ składanym na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust.1 pkt 5-7 p.z.p są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.



ZAŁĄCZNIK 6 – OŚWIADCZENIE O DOPUSZCZENIU DO OBROTU I POSIADANYCH DOKUMENTACH

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

OŚWIADCZENIE

Wykonawca:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **"Dostawa gazów medycznych i technicznych oraz wykonanie przeglądów urządzeń i instalacji sprężonego powietrza i próżni."** oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)





ZAŁĄCZNIK 6a – OŚWIADCZENIE O DOPUSZCZENIU DO OBROTU I POSIADANYCH DOKUMENTACH

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

OŚWIADCZENIE

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn „Dostawa gazów medycznych i technicznych” oświadczamy, iż zaferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i używania w palcówkach ochrony zdrowia na terenie RP, (posiadają aktualne świadectwa rejestracji), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. Nr 126, poz. 1381, z późn. zm.),

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)





ZAŁĄCZNIK 7 – Oświadczenie o posiadanych koncesjach, zezwoleniach i licencjach

Numer sprawy 11/PNE/SW/2021

OŚWIADCZENIE

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Niniejszym oświadczam/y, iż obowiązujące przepisy wymagają/nie wymagają* przez nas posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji. **(dotyczy części nr 1 i 2)**

*niepotrzebne skreślić

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

